

《南阳市新冠肺炎中医药临床诊疗方案(试行)》发布

本报讯（记者乔晓娜 通讯员崔松涛）2月11日，南阳市中医药发展局联合南阳市卫生健康委员会共同发布《南阳市新冠肺炎中医临床诊疗方案（试行）》和《南阳市防治新冠肺炎艾灸处方（试行）》（详见第七版），旨在利用当地得天独厚的中医药资源，积极发挥中医药在诊疗新冠肺炎中的独特优势，不断完善中西医协同诊疗新冠肺炎的机制，完善本地中医药临床诊疗方案，全力以赴做好中医药诊疗工作，助力打赢疫情防控阻击战。

为了充分发挥中医药在新冠

肺炎治疗中的作用，南阳市新冠肺炎中医防治专家组根据《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》中医治疗部分、《关于推荐在中西医结合救治新型冠状病毒感染的肺炎中使用“清肺排毒汤”的通知》，结合南阳地域、气候特点和前期的临床实践，讨论拟定了《南阳市新冠肺炎中医临床诊疗方案（试行）》和《南阳市防治新冠肺炎艾灸处方（试行）》，并印发给南阳市各县（区）卫生健康委、中医药发展局（卫生管理中心、社会事业局）及市直各医疗机构，请其结合临床

实际参考使用。

新冠肺炎属中医瘟疫，病因为外感疫疠之邪。南阳北、东、西三面环山，南面开口于湖北江汉平原，处于亚热带气候向暖温带气候过渡地带。2019年冬季，南阳呈现明显的暖冬特点。结合这些地域特点、时令气候及前期所诊疗病例，南阳市新冠肺炎中医防治专家组认为此次瘟疫的发病特征与湖北武汉的患者不完全相同，呈现出“初期未必寒湿”“早期伴见肺卫”“中期挟湿挟热”“极期见虚见瘀”等证候表现。这是南阳的气候、地域、患者的迁徙流动

等因素影响所造成的。

《南阳市新冠肺炎中医临床诊疗方案（试行）》以六经为纲，以病机为目，分初期、中期、极期及恢复期，治疗中辨别寒湿、湿热、温热疫毒及挟湿、挟热等不同，三因制宜，辨证施治。该方案是在借鉴、参考国家、湖北及其他省（直辖市）等治疗方案的前提下制定的。

《南阳市防治新冠肺炎艾灸处方（试行）》是南阳市新冠肺炎中医防治专家组有关专家根据国家新冠肺炎中医防治方案分期分型，结合南阳区域发病特点，参考民间艾灸专家建议拟定的。

责编 马丽娜

美编 木槿

5

江夏区方舱医院

豫二病区医患同练八段锦

本报记者 索晓灿 通讯员 张娟娟

“总是在鼓舞自己，要成功就得努力，热血在赛场沸腾，巨人在东方升起……”

2月16日，在武汉市江夏区方舱医院豫二病区，伴随着医务人员歌唱《相信自己》，在第二批国家中医医疗队队员们的带领下，病区患者练起了八段锦。中医认为，动则生阳，阳以化生。合理的运动不仅能让人身心愉悦，更能激发人体阳气、增强体质。八段锦简单易学，便于传播。

在江夏区方舱医院豫二病区，患者一入院，医务人员就为他们介绍中医特色疗法。第三批国家中医医疗队河南队队长、河南省中医院急诊科急救创伤中心副主任王丽辉说：“患者普遍接受咱们的中医中药治疗，（我们）非常受鼓舞。”

江夏区方舱医院，是国家中医医疗队接管的第一个方舱医院，400张床位由来自5个省、市的医疗队共209名队员负责。其中，河南33名队员负责豫二病区。

在豫二病区，越来越多的中医手段受到患者欢迎。

“阿姨，您睡眠不好呀，那要多按按神门穴，有助于睡眠！”2月15日，在豫二病区，看到轻症患者王玲（化名）在病床上辗转难眠，医务人员为她示范了穴位按压。神门穴位于腕横纹小指侧端凹陷处，按压神门穴能够起到很好的安定心神的效果，还可以泻心火。同时，医务人员还结合王玲的病情，教她按压双侧足三里穴、内关穴等穴位，缓解症状。

穴位按压引起了王玲隔壁床患者秦想（化名）的注意。她走到王玲床前，朝着医务人员说：“我睡眠也不太好，你也教教我怎么按压穴位吧！”

2月16日，第三批国家中医医疗队河南队队员、河南省中医院主任中医师王育勤对患者进行耳穴治疗、穴位拍打等中医特殊疗法的教授，并耐心将操作方法传授给患者，希望他们自己能进行简单的中医治疗，提高中医药方法在NCP（新冠肺炎）治疗中的作用。

在应用中药方面，除了该院配备的抗击新冠肺炎汤药外，如果部分患者病情发生变化，医生还可以结合患者的具体情况辨证施治，开出中药方，在一定程度上满足个性化用药需求。这时，该院配备的中药配方颗粒调剂车（流动智能应急中药房）就派上了用场：移动中药房工作人员拿到处方后，在10分钟左右的时间内就可以配置出中药颗粒，患者用开水冲服即可。

截至2月16日，江夏区方舱医院共有住院患者273人，豫二病区共收治患者60人，4人症状改善。

郑州为新冠肺炎患者的密切接触者提供预防中药

本报讯（记者索晓灿）2月14日，郑州市开始在新冠肺炎患者的密切接触者中推广使用中药预防用药，更好地发挥中医药在应对新冠肺炎中的作用，进一步增强该市新冠肺炎患者的密切接触者体质，从而降低发病率。

针对成人、儿童的身体状况，郑州市分别给出新冠肺炎患者的密切接触者不同的推荐中药药方。在成人用药部分，郑州市新冠肺炎中医专家技术指导组建议应用生黄芪、苍术等药物；针对儿童用药，指导组建议应用藿香、生薏仁等中药，还可以加入白糖或蜂蜜等调味。

推荐药方是郑州市新冠肺炎中医专家技术指导组根据河南省卫生健康委公布的新冠肺炎中医预防方案，以及全国其他省份经验，结合郑州地域、气候特点等拟定，供各开发区、各县（市、区）疫情防控领导小组在组织实施中医药预防用药工作中参考使用。

指导组提醒，如有密切接触者在服药期间有常见心电图及代谢方面慢性病的用药，可正常服用；如有特殊疾病或用药，需要在医生指导下服用。服药期间，

密切接触者要保持心态平和，作息规律，清心勿躁，不要过分紧张；清淡饮食，适当增加新鲜的蔬菜和水果，少食或忌食油炸、熏烤或辛辣、油腻之品；保持良好的卫生习惯，勤洗手，戴口罩，按国家防控要求进行隔离及防护。如果密切接触者在隔离期间出现发热等病毒性肺炎症状，需要及时就医，经中医师辨证后改服治疗用药。

郑州市卫生健康委中医管理局局长房自勤介绍说，应对疫情，中医诊疗经验丰富。近期，郑州市各地积极应用中医手段防治新冠肺炎，有些地方在2月14日已经为新冠肺炎患者的密切接触者应用中药。2月15日，全市新冠肺炎患者的密切接触者用了预防中药。在加强中医药预防的同时，2月11日，郑州市印发《新冠肺炎中医药诊疗方案（参考）》，针对新冠肺炎初期、中期、重症患者，给出辨证要点及用药参考，要求各单位高度重视中医药参与新冠肺炎患者的救治工作，强化培训，提高中医药救治水平，确保每位患者都能及时有效地接受中医诊疗，提高新冠肺炎患者的治愈率。

河南建立新冠肺炎中西医协同治疗机制，258例治愈出院病例中，中医药参与救治252例——

让所有确诊患者用上中医药

本报记者 陈琳君 索晓灿

2月9日下午，在河南中医药大学第一附属医院医务人员的陪同下，33岁的郑女士走出隔离病房，痊愈出院。她是该院成为新冠肺炎定点医院救治出院后，治愈出院的首例新冠肺炎患者。

截至2月12日24时，河南省1169例确诊病例中，中医药参与救治1155例，参与率达98.80%，其中服用汤药1106例，使用中成药1108例；258例治愈出院病例中，中医药参与救治252例，参与率达97.67%。

在河南，中医药深度参与新冠肺炎诊疗，得益于当地较早建立了中西医协同的诊疗机制。1月23日，河南印发《关于建立新型冠状病毒感染的肺炎中西医协同机制的通知》，要求中医专家参与新冠肺炎诊疗，提出让所有确诊患者用上中医药的工作目标，并制定切实可行的举措。而为了实现这一目标，河南各地也迅速行动起来。

建机制

中西医协同作战抗击疫情

新冠肺炎疫情发生后，党中央、国务院对疫情高度重视，对防控工作作出重要决策部署，其中多次提到要坚持中西医结合。国家卫生健康委、国家中医药管理局明确要求建立中西医结合救治工作机制，提升医务人员中西医结合救治能力，规范

开展中西医结合医疗救治工作。

“河南是中医大省，中医历史悠久，南阳是医圣张仲景的故乡。在疫情防控工作中，中医药不能缺席。”河南省卫生健康委中医处相关负责人在接受记者采访时表示，“《关于建立新型冠状病毒感染的肺炎中西医协同机制的通知》是1月23日印发的，但实际上，我们在疫情发现初期就已经开始着手中医药参与疾病治疗的相关工作了。”

在技术支撑方面，河南在省级层面建立了由中医参与的医疗救治专家组和中医预防救治技术指导组，对全省新冠肺炎中医防治工作进行指导，开展中医救治培训、疑难病例和重症病例会诊，总结完善诊治经验，同时要求市、县两级参照成立中医预防救治技术指导组，负责辖区中医药预防、救治工作的指导和疑难危重病例的会诊。

“我们要求，各级定点医院至少有一名中医医师参与确诊患者诊治，负责中医诊疗方案的拟定和中医辨证施治，接受区域内专家指导组指导。”这名负责人表示。

为了推进这项工作落实落地，河南在1月26日启动了全省新冠肺炎确诊病例和疑似病例中医诊疗情况日报制度，要求相关机构每天定时报送各定点

医疗机构中医医师配备、中药煎药室设置情况，市、县卫生健康（中医药）行政部门中医预防救治技术指导组成立情况，以及在新冠肺炎救治专家组中，中医专家配备和参与诊疗情况，新冠肺炎确诊病例和疑似病例中药服药情况等，全面掌握各地防治工作进度。

为了让中医药在疫情防控中发挥更大作用，2月2日，河南省卫生健康委印发《外感发热患者门诊中医治疗指导意见》，为发热门诊医生根据外感发热患者临床症状和证型进行辨证施治，提供参考。

见行动

七地中医参与救治率达100%

在政策指导下，河南各地积极贯彻中西医结合防治要求，理顺中医药参与机制，做好中西医协同作战。数据显示，截至2月12日24时，济源、鹤壁、开封、安阳、洛阳、三门峡、濮阳，所有确诊病例均经过中医辨证，用上了中药汤剂，中医药参与救治率达100%。

开封是河南省内较早实现全部确诊病例用上中医药的工作目标的地级市。疫情发生后，开封迅速组建了有24名中医专家的市级中医药专家组，在市级综合医疗救治专家组内增补8名中医专家，同时充实县（区）中

医药防治队伍，组建了10支县（区）中医药专家组，指导基层中医药工作。

值得一提的是，开封市委书记侯红采纳专家建议，同意专家组提出的对重点人员进行中医预防性治疗意见，要求分管副市长负责牵头保障相关资金。开封市卫生健康委本着自愿的原则，为首批177名密切接触者发放了7天量的“扶正防疫”袋泡茶，并为他们提供中医情志、起居、饮食、运动指导，舒缓他们的情绪。

南阳是河南面积最大、人口最多的省辖市，又是劳务输出大市，毗邻湖北襄阳、随州、十堰三市，今年春节仅从武汉返乡的务工人员和学生就有3.2万人，疫情防控形势异常严峻。

1月26日，河南省省长尹弘在南阳检查指导疫情防控工作时作出指示，要求南阳发挥医圣张仲景故里中医药资源优势，中西医协同抗击新冠肺炎。当地成立了市级中医防治领导小组和由国医大师、名老中医等31人组成的中医防治专家组，并对专家组进行分组，派驻到各县（市、区）进行中医药防治技术指导和疑难病例会诊。组建14个中医专家指导小组，分赴县（市、区）和定点医院，全程参与确诊病例和疑似病例的会诊救治。

中医传真

新县中医院：小小煎药机，熬出新希望 自2月以来，在新县中医院制剂室里，煎药机不停运转，为群众熬制中药茶饮，佑护群众健康。自疫情发生以来，在河南中医药大学专家指导下，新县中医院医务人员根据多年的中医诊疗经验，及时推出预防病毒性感冒的中药茶饮方。按照经方，该院精选药材、细心调配，熬制了预防感冒中药茶饮，在门诊大厅及指挥部等设置取饮点，供医务人员、患者及广大群众免费饮用。

（王明杰 吴向东 胡余学）

新安县中医院竭诚让援鄂勇士无后顾之忧 “勇士们在前方冲锋陷阵，医院就是他们的坚强后盾，我们会全方位做好后勤保障工作，让他们全身心投入一线战斗！”2月13日，新安县中医院院党总支书记、院长李小伟带领院班子全体成员到9名援鄂勇士家里走访慰问，表达谢意，让家属放心。为了切实解决好这9名医务人员的后顾之忧，医院班子成员立即召开了专题会议，研究部署医务人员家属的后勤保障工作，解决生活中存在的困难。在此次慰问中，李小伟代表全院干部职工向援鄂队员家属表示慰问和感谢，并带去了米、面、油、蔬菜、医用口罩等物资，同时送

上社会爱心人士捐赠的面值1000元的购物卡。（刘永胜 刘毅）

灵宝市中医院筑牢疫情“防火墙” 连日来，灵宝市中医院临床科室以及后勤部门人员主动承担任务，积极完成消毒工作，努力构筑防控战线，让群众放心来院看病，让在院患者安全治病，让医务人员安心诊疗。在医院，每天早上都能看到一些人在按照比例配制消毒药水。无论是医院发热门诊还是楼道、门诊大厅，抑或是候诊大厅，他们都非常细致地进行消毒，特别是每个重点角落和部位，更是消毒的关键区域。直到所有的区域都实现消毒“全覆盖”后，他们才放下消毒器具休息。（刘岩 李晶）

一份特殊的“请示报告” “我们自愿参加疫情防控救治一线工作，不计薪酬、无任何条件！”2月5日一上班，南乐县中医院副院长王海涛手拿一份《关于自愿到疫情救治工作第一线的请示报告》，出现在南乐县卫生健康委副主任闫建敏的办公室。

新冠肺炎疫情牵动着国人的心。持续刷屏的疫情信息，让南乐县中医院全体医务人员寝食难安。南乐县中医院副院长王海涛带领医院的年轻力量写下请战书。当得知南乐县要筹备疫情防控专用病房时，他们又起草了“自

愿到疫情救治工作第一线”的请示。明知是战场，却毫不迟疑地奔赴，这就是医务人员救死扶伤的精神。（陈述明 王海涛）

汤阴县中西医结合医院：点燃艾草防疫 新冠肺炎病毒为“寒湿”，所以应慎用苦寒药，患者饮食要避免寒凉，食用温热饮食。除了服用中药，中医还有一些简单的治疗方法可以试用，如艾灸神阙穴、关元穴、气海穴等，可以温阳散寒除湿，调理脾胃，提高机体的免疫功能。1月28日下午开始，汤阴县中西医结合医院在门诊大厅和各科室病房点燃艾条，通过熏艾做好新冠肺炎防控工作。（张治平 李红忠）

漯河市卫生健康委督导组到郾城区中医院检查新冠肺炎集中隔离点防控工作 2月9日下午，漯河市卫生健康委督导组到郾城区中医院实地检查新冠肺炎集中隔离点救治工作。专家们实地察看了郾城区中医院新冠肺炎集中隔离点情况，现场听取了相关负责人对集中隔离点疫情防控工作情况汇报，并就集中隔离点规范设置与相关人员进行了交流。专家们汇总检查情况后，对郾城区中医院隔离点设置工作提出了意见。（王明杰）

发热=病毒感染？骨病患者看过来

河南省洛阳正骨医院（河南省骨科医院）魏立伟

相关链接：

发热测温小常识 正常人在体温调节中枢的调控下，机体的产热和散热过程经常保持动态平衡，当机体在致热原作用下或体温中枢功能障碍时，产热过程增加，而散热不能相应地随之增加或散热减少，体温升高超过正常范围36.3摄氏度~37.3摄氏度，称之为发热。

腋测法具有准确、安全、方便的特点，将腋窝汗液擦干（有汗会使体温计读数降低），将体温计放在腋窝深处，用上臂夹紧体温计，10分钟后读数。

注意事项：人的状态、测量的时间点等可能导致测量误差，但一般波动范围不超过1摄氏度。

肥胖或糖尿病等患者。

人体的特殊部位骨折

颈髓损伤后植物性神经系功能可能紊乱、颅脑体温调节中枢功能失常等，合并风湿病、肿瘤、甲亢等病变皆可出现发热症状。

骨科的一些其他情况

长时间卧床、留置尿管等，特别是老年患者容易合并有肺部或泌尿系统感染等，进而引起发热症状。

总之，发热的具体原因相对复杂，应予以区别对待。非发热期，骨病患者应全力配合医务人员，如实告知接触史、出行轨迹、理性分析查找自身发热原因，精准施治，早日康复！

引起发热症状，甚至出现高热、休克等情况。

术后深静脉血栓形成

骨科（尤其是下肢手术）手术后，深静脉血栓形成（DVT）发生率相对偏高，血栓发生于髂股静脉时，患肢肿胀、疼痛的同时，可伴有发热症状，体温一般不超过38.5摄氏度。

术后创面或切口感染

骨科手术后由于感染导致发热，多伴有切口皮肤的红肿、热痛，一般于术后3天~5天后出现发热，体温升高后可持续不退，切口可有脓性渗出液，及时进行血常规检查可见WBC（白细胞）升高，中性粒细胞增多等。这种情况多见于年老体弱、

发热是骨科手术后常见的症状之一，文献报道发生率为14%~91%，多于术后12小时~72小时内发生，且体温很少超过38.5摄氏度。原因有两个方面：一是人体手术创伤后诱发的一系列复杂的神经-内分泌反应和代谢异常，出现代谢亢进、人体过度产热等；二是创面局部血肿及分解产物等吸收引起人体发热。当然，由于患者体质、骨折类型、手术方式、内固定方法等不同，术后发热类型及规律也不尽相同。

术后输血热或药物热

输血后的免疫反应、静脉药物中的外源性致热原或药物导致的机体延迟变态反应等都可

中医骨伤科国家区域医疗中心

传承历史 擦亮品牌

洛阳正骨 突出特色 加快步伐

新冠肺炎疫情来袭，发热成了敏感词，让平时不值一提的感冒成了许多人绷紧神经、百般防范的病症。不少时刻关注着自己每日的体温状况，只要稍有发热倾向，心中难免忐忑不安、夜不能寐！

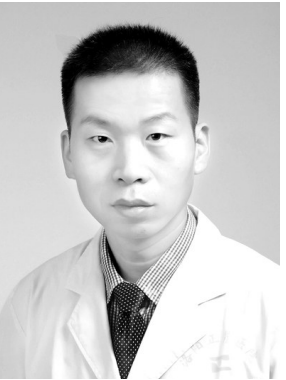
在此，骨科专家提醒广大骨病患者，发热虽然是病毒、细菌等感染后常见的临床症状，但是也是骨科常见的临床症状。

创伤后发热

由于外力作用导致局部骨折或软组织损伤，出现血肿、疼痛，机体出现反应性发热，一般以低热常见，这种情况属于正常的机体反应。

骨折术后发热

魏立伟，运动医学科、关节镜科主治医师，医学硕士；从事外科临床工作多年，曾到北京大学第三医院、上海市第六人民医院等研修学习，能独立完成肩峰成形术、肩峰下清理术、肩袖损伤修复术、半月板成形/缝合术、关节软骨移植术、膝关节前后交叉韧带损伤重建术、盘状软骨成形术，以及踝关节镜下清理等多种手术方式，临床治疗效果良好；在国内外核心期刊杂志发表论文10余篇，参与科研项目获奖两项，参编著作两部。



个人简介